CCAS de Thairé

Demande d'aide sociale facultative

L'aide sociale facultative n'a aucun caractère obligatoire et relève de la libre initiative du CCAS.
Les aides sociales facultatives sont des aides accordées à des fins très spécifiques et **sous conditions de résidence et de ressources**.

Date de la demande : ___ / ___ / 20___

DEMANDEUR

Nom / Prénom : _____ Tél : ___ / ___/ ___ / ___ / ___

Adresse : _____

Composition du foyer

Nom / Prénom	Lien familial	Date de naissance	Situation (*emploi, apprentissage, études, chômage …*)	Ville de scolarisation

ADRESSE DU DEMANDEUR

_____ depuis le : _____

☐ Propriétaire ☐ Locataire ☐ Hébergé Type de logement : _____

Coordonnées du propriétaire : _____

_____ Tél : ___ / ___/ ___ / ___ / ___

BUDGET MENSUEL mois de : _____

Charges mensuelles

Nature	Montant mensuel	Nature	Montant mensuel
Loyer		Téléphonie et Internet	
Remboursement prêt immobilier		Assurances autres	
Charges locatives ou de copropriété		Complémentaire santé	
Eau		Impôts sur le revenu	
Electricité		Frais de cantine	
☐ Gaz ☐ Autres énergies		Frais de scolarité	
Assurance habitation		Frais de garde	
Taxe foncière		Pensions alimentaires versées	
Taxe d'habitation		Remboursement de crédit	
		Remboursement d'indus	
Total 1		***Total 2***	
		Total 3 = Total 1 + Total 2	

Ressources mensuelles

Nature	Vous	Votre conjoint	Autres personnes
Salaires *(y compris stage rémunérés, apprentissage …)*			
Pôle Emploi			
Sécurité sociale *(indemnités journalières, invalidité, accident du travail …)*			

Retraites			
Allocations CAF - MSA			
Prestations familiales			
Prime d'activité			
Allocations logement (APL)			
RSA			
Autres *(à préciser :)*			
Autres ressources *(à détailler)*			
Pensions alimentaires reçues			
Bourses scolaires			
			Total 4

Solde mensuel = Total 4 – Total 3	

Surendettement

Avez-vous déposé un dossier à la commission de surendettement ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui à quelle date : ___ / ___ / _____ *(Fournir le plan de la banque de France si existant)*

EXPOSE DE LA DEMANDE

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

PROTECTION DE VOS DONNEES PERSONNELLES
Les informations recueillies dans ce formulaire vous concernant font l'objet d'un traitement, auquel vous consentez, destiné à instruire votre demande d'aide sociale facultative. Conformément à la règlementation informatique et libertés, vous disposez d'un droit d'accès à vos données personnelles ainsi que le droit de les faire rectifier. Ces droits s'exercent par demande écrite auprès du CCAS de Thairé.

Thairé, le ___ / ___ / 20___ Signature du demandeur :

Cadre réservé au CCAS